BEST AVAILABLE COPY

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875) FILING DATE APPLICANT(S)															· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
				AE	YED	I 41	TED	CLAI	MS	1.					·
<u> </u>		AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT IND. DEP.				<u> </u>		*		•	т	*	
	_	Ī	DEF.	180.	DEP.	IND.	DEP.	-	51	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP
2			1				· -	┨ .	52	1	•			~	
3			12					1	53						
5		_	1		 		ļ	4	54	··	<u> </u>	ļ	<u> </u>	 	
6			21			 		┨	56				-		\vdash
7			$\widetilde{\mathcal{T}}$			_		1	57		,		 	 	1
8			$\Box I$]	58						1
9	╂				-]	59						
10 11	+	┥					``	┨ .	60	<u> </u>	·	 	ļ	'	1
12	1-	+			 		;	1	61 62			-	 		
18						-		1	68	-		1	 	-	1
14		\dashv	\Box]	64						
15		\dashv		•	<u> </u>		·		65	·					
16 17	+	\dashv					•		66						<u> </u>
18								·	67 68			ļ		· :	
19		\perp				·			69		<u>:</u>				
20 21	┼	+							70						- 7
22	+	+	\dashv						71						
23	1	+	-				-		72 78	—					
24	\bot							ı	74						· · · · · ·
.25	┼	+				• •			75						
26 27	╂	╀							76						
28	+	╁						- 1	77					·	
29		土						ł	78		 				<u>:</u>
- 30		T						ŀ	80				.		
31 32	├	+						. [81						
83	 	+							82						
34					- - 5 -		-	ŀ	88 84	+					
85		\top						Ė	85					-	
36 87	ļ.—	╄		_ <u>_</u> _	,	·		E	86			• .		1.	
38	 	+	-	+	-			Ŀ	87						
39		<u> </u>					: 	+	88						
40		F	丁					.	90		+	+	-		
41	 	┼-	-	-					91					. 1	
43		-	-+					-	92						
44			_	 .			 		98		\dashv			· [.	
45	p ²						\neg	H	95				•	-	
46	ļ - -	L	$\bot \Gamma$						96				-		
47		╁						F	-01-						
49		T	_		- -	- -	 '	-	98					-	
50									100	- -			 -	 :	\dashv
OTAL VD.	1		ı		T		1	F	OTAL ID.		7		7	- -	
OTAL EP.	7	-	' 「		♪		و	ান	DTAL	}+	→ -		ታ ├		لح
CALL.	8	£+ `							DEP.						
TO-1360	(3.70)				_			<u></u>	-AIMI						